

附表 1

## 医疗器械召回事件报告表

提交:  企业所在地省级食品药品监督管理部门 器械注册/备案部门

产品名称	医用红外额温计	注册证或备案凭证编码	粤械注准 20202070615
生产企业名称	广东五连发实业有限公司		
代理人名称	赵锡文		
召回单位负责人和联系方式、经办人和联系方式	赵锡文, 13528728113		
产品的适用范围	测量体温		
涉及地区和国家	中国	召回级别	三级
涉及产品生产(或进口中国)批次、数量	20210103B3143 批号 20 台	涉及产品型号、规格	IT-122, 中文
识别信息(如批号)	20210103B3143	涉及产品在中国的销售数量	20 台
召回原因简述	不合格		
纠正行动简述(包括召回要求和处理方式等)	按有关规定进行召回。		

报告单位: (盖章)  广东五连发实业有限公司负责人: (签字)  赵锡文

报告人: (签字) 赵锡文

报告日期: 2022. 3. 10

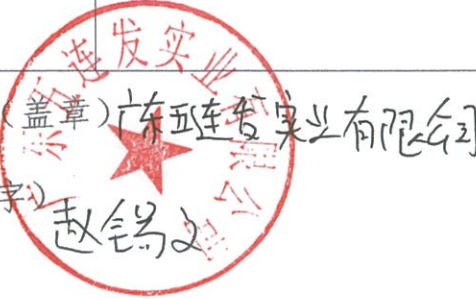
附表 2

## 召回计划实施情况报告

产品名称	医用红外额温计	注册证号码	粤械注准 20202070615
生产企业	广东五连发实业有限公司		
中国境内负责单位、负责人及联系方式	广东五连发实业有限公司，赵锡文，13528728113		
召回工作联系人和联系方式	赵锡文，13528728113		
通知情况	承担召回联系责任的收货人	应当通知人数	3
		已通知人数	3
		通知时间	2022-3-4
		通知方式	电话
	其他收货人	应当通知人数	1
		已通知人数	1
		通知时间	2022-3-4
		通知方式	电话
完成情况	应当召回数量	20	
	已完成数量	0	
	有效性检查情况	全检	
召回产品的处理措施		经销商已全部卖出，无法召回	
完成召回需要时间估计		2022-3-4 至 2022-3-10	

其他情况	<p style="text-align: center;">总结与分析</p> <p style="text-align: center;">由于经销商已经全部销售完毕，无法召回。。</p>
------	--

A 报告单位：



(盖章) 广东五连发实业有限公司

负责人：



(签字) 赵会文

报告人：(签字)

赵锡文

报告日期：

2022.3.10